®日本国特許庁(JP)

① 特許出願公開

平3-133446 ⑩ 公 開 特 許 公 報 (A)

1 Int. Cl. 5

識別記号

庁内整理番号

⑩公開 平成3年(1991)6月6日

A 61 F 2/02

7603-4C

審査請求 未請求 請求項の数 12 (全9頁)

②発明の名称 経皮ステント及びその回収方法

> 頭 平2-21923 の特

願 平2(1990)1月31日 22出

優先権主張

70発 明 者

セサレ・ジヤンターコ

アメリカ合衆国イリノイ州61821,シャンペーン,ヴァレ

ー・ブルック・ドライブ 2208

冗発 明 者 トーマス・エイ・オズ

アメリカ合衆国インデイアナ州47401, ブルーミンドン,

スパイスウツド・レーン 2418

顋 勿出 人

クツク・インコーポレ

アメリカ合衆国インデイアナ州47402, ブルーミントン,

サウス・カリー・パイク 925

個代 理 人 弁理士 湯浅 恭三

ボーン

ーテツド

外4名

明

1. (発明の名称)

程皮ステント及びその回収方法

- 2. (特許請求の範囲)
- 1. ステント組立体であって、

閉じたジグザグ構造に形成された第1ワイヤ が、

対向する両端を有する直線セクションの無限速 統状態であり、前記直線セクションがステントを 形成するために前記対向する両端において折り曲 げにより連結され、

前記対向する両端の1つにおいて数個の前記折 り曲げ郎において1組のアイを形成し、

前記アイの組を連続して通る糸を備え、前記糸 が前記ステントから引っ張る一対の自由端を含

前記ステントが体内の管腔を通って運ばれるた めに最初の小さい形状に弾力的に収縮可能であ り、そして、

前記ステントが、前記直線セクションが体内の

管腔の壁を押圧する第2の形状に弾力的に膨張可 能であることを特徴とするステント組立体。

2. 請求項1に記載のステント租立体において、 前記ステントの前記第2の形状が前記対向する両 蛸の前記1つにおいて円周を含み、前記アイが前 記円周に配置され、そして、

前記糸が連続してアイを少なくともその円周の 周囲に 360度通過することを特徴とするステント 胡 介 体。

- 3. 請求項2に記載のステント組立体において、 前配糸が連続するアイを通してほぼ 540度、前記 円周を通過することを特徴とするステント租立 体.
- 4. 請求項1に記載のステント租立体において、 前記自由端が十分長く、前記ステントが管腔内に 配置されている時に体内の管腔の外部に伸びてい ることを特徴とするステント租立体。
- 5. 請求項1に記載のステント組立体において、 閉じたジグザグ形状に形成された第2ワイヤ K.

対向する両端を有する直線セクションの第2無限連続部を備え、前記直線セクションが折り曲げ 部により前記対向する両端において連結されて第 2ステントを形成し、

前記対向する両端の1つにおいて数個の前記折 り曲げ部に形成された第2組のアイを備え、

前記第2ステントが体内の管腔を通って運ばれるように、より小さい第1形状へと弾力的に収縮可能であり、

前記第2ステントが第2形状へ弾力的に膨張可能であり、その状態で直線セクションが体内の管 腔の壁を押圧し、そして

前記第2ワイヤの前記第2組のアイが前記対向 する両端の1つにある前記第1ワイヤの周囲に係 合することを特徴とするステント組立体。

6. 請求項5に記載のステント組立体において、

前記第1ワイヤが前記第1ワイヤの前記対向す る両端の他端の数個の折り曲げ部に形成される第 3組のアイを含み、そして

前記第2ワイヤの前記第2組のアイが前記第3

動膨張ステントを組合せる方法。

8. 請求項7に記載の方法において、

第1 ステントを形成する段階が第1 ステントの ・ 一端に第1 ステントの直線セクションで開いてい るアイを形成する段階を含み、そして

第2ステントの一端にアイを係合する段階が第 2ステントのアイを第1ステントのアイに固定し 第1ステントの一端で前記アイを閉じる段階を含 むことを特徴とする方法。

9. 体内の管腔内部に配置されたステントを回収 する方法において、前記ステントが閉じたジグザ グ構造に形成された弾性ワイヤを含み、前記ステ ントの一端に形成された1組のアイを有し、前記 ステントの連続するアイを通過する糸を有し、前 記糸に体内の管腔の外へ出てくる2つの自由端が あり、前記ステントが最初は圧縮された形状を有 し、弾性ワイヤが体内の管腔の壁に接触する第2 の形状を有する方法において、

前記ステントを体内の管腔内部の適所に維持したまま、管を通して前記糸の自由端を引っ張って

組のアイに相互に係合することを特徴とするステント組立体。

7. 体内の管腔内へ挿入するためにステント組立体を形成するため、第1及び第2自動膨張ステントを組合せる方法において、

複数の折り曲げ部によりその両端で結合された 直線セクションの無限の連続を有する、閉じたジ グザグ構造に形成された連続する第1の長さのワ イヤから第1ステントを形成する段階と

複数の折り曲げ部によりその両端で結合された 直線セクションの無限の連続を有する、閉じたジ グザグ形状へ形成された連続する第2の長さのワ ィヤから第2ステントを形成し、一端にある前記 折り曲げ部が、第2ステントの直線セクションで 開いているアイを形成する段階と、

第1ステントの一端にある折り曲げ部の周囲に ある前記第2ステントの一端において、前記アイ と係合する段階と、そして

前記第2ステントの前記一端で前記アイを閉じる段階とを含むことを特徴とする第1及び第2自

ステントの一端の直径を縮小させる段階と、

体内の管腔を通って前記ステントを移動させる に十分なだけ、前記ステントの残りの直径を縮小 させる段階と、

収縮したステントを管腔を通って後退させる段 際とを含むことを特徴とする方法。

10. 請求項9に記載の回収する方法において、 前記自由端を引っ張る段階が更に、

ステントの最初の圧縮された直径よりも小さい 内径を有する管を前記糸の自由端に従い通す段階 レ

前記管を体内の管腔に導き、前記管を前記ステントに隣接する位置に運ぶ段階と、

前記管を通して前記糸の自由端を引っ張り、前記ステントの一端の直径を縮小させる段階とを含むことを特徴とする方法。

11. 請求項10に記載の回収する方法において、前記ステントの残りの直径を縮小させる方法が更に、

前記管と同心に鞘を体内の管腔へ導く段階と、

体内の管腔を通って前記管及び前記ステントの 縮小した直径にかぶるように前記翰を運ぶ段階 と、

更に前記鞘を前記ステントの残りの部分へ選び、前記鞘の残りの部分を圧縮し、体内の管腔の壁と係合している前記ステントを引き抜く段階とを含むことを特徴とする方法。

12. 請求項9に記載の方法において、前記ステントの残りの部分の直径を収縮させる段階が更に、

前記ステントの最初の圧縮された形状の直径よりも大きいが、前記ステントの第2の膨張した直径よりも小さい内径を有する鞘が前記糸の前記自由端を越えて通される段階と、

前記額を体内の管腔に導き、前記額を体内の管 腔及び前記ステントの端の縮小した直径を通して 選ぶ段階と、

更に前記額を前記ステントの残りの部分を越え て運び、前記額の残りの部分を圧縮し、体内の管 腔の壁と係合している前記ステントを引き抜く段

第2図は体内の管腔の制限された長さに沿って使用されるいくつかの2ステントを描いている。 描かれている構成においては、2つのステントが 重なり合った構成で配置され、その間に第3のステントが残りの2つのステントからわずかに下流 に配置されている。上記に参照されている米国特 許第4.580.568 号明細書に完全に説明されている ように、3つのステントはそれぞれ独立に上述の 階とを含むことを特徴とする方法。

3. (発明の詳細な説明)

産業上の利用分野

本発明は、ステント及びそれが患者の体内に挿入された後の回収の方法に関する。詳細には本発明は、Gientruco 式Expandable Wire Stent (膨張可能なワイヤステント)の改良に関する。

従来の技術

様々な状況において、収縮している導管部分を 膨張させ、あるいは導管を通って開いた管腔を維 持する手段を提供する必要がある。そのような状 況は例えば、血管を通る血流を制限しあるいは閉 塞する動脈硬化、あるいは尿道を通る流れを制限 しあるいは閉塞する前立腺の疾病に関して生ず

発明が解決しようとする課題

Cesare Glanturco 博士により開発された経皮ステントは閉鎖シグザグパターンに構成されたステンレスワイヤから形成され、より詳細には、米国特許第4.580.568 号明細書に説明されている。

鞘及びブッシャを使用して挿入されなければならない。

この改良された膨張可能な Z ステントの説明は 更に以下の参照例に発見される。

改良されたGlanturco の実験及び医療に使用さ

れる膨張可能なワイヤステント、J. Rosch, CIRS E. Port Cervo, Sardinia, 1987年 5 月 15 – 29 日、1988年、31巻第 2 号。

改良されたGianturco の膨張可能なワイヤステント、Barry T. Uchida. AJR 150:1185-1187, 1988年5月、アメリカレントゲン線協会、

実験的肝臓内部のporotacaval 吻合: 改良された Gianturco の膨張可能なワイヤステント、Josef Rosch 、医学博士、RSNA、1987年162 巻第2号。

塊状血栓症に関する上部大静脈症候群:膨張可能なワイヤステントの扱い、RSNA、1988年6月。

最大許容照射の後の塊状血栓症に関する上部大静脈症候群の扱いに関するGianturco の膨張可能なワイヤステント、癌 (CANCER) 誌からのリプリント、60巻第6号、1987年9月15日。

しかしながら、挿入の一定時間後になお回収可能な自動膨張軽皮ステントの需要は残っている。 同様に、従来技術の膨張可能なステントにより可能なものより長い体内の管腔の長さに沿って挿入

状態に維持する。

本発明のその他の実施例はステントの直線セクションを結合する折り曲げ部にアイを有する。 閉じたジグザグ形状の自動膨張ステントを含む。 単線フィラメント糸がステントの一端にある各アイを通って 360度のループを作り、一旦各アイを通って 360度のループを作り、次に再びアイのいくつかを通って180 度のループを作る。単線フィラメントの復尾の自由はステントの直径の反対側の間面に残されている。 単線フィラメントは体内の管腔内部で自動膨張ステントの膨張を制限するために、外部に結びつけられている。

単線フィラメントの自由端は体内の管腔からステントを回収することを可能とするためにステントの直径を縮小するためにも使用可能である。かくて、本発明の方法においては、単線フィラメントの自由端を越えて管に糸が通され、前記管が膨張ステントに隣接するところまで管腔を沿って前進する。次に自由端が引っ張られ、それによりス

するための数個のステントセクションを含む軽皮ステントの需要も存在する。更に、挿入操作のために複数のカテーテル操作を必要としない複数ステントセクションの組み合せを可能とするステントに対する需要も存在する。

採題を解決するための手段

テントの外径が、前記管の直径にほぼ等しくなるまで収縮される。次に鞘が管及び収縮したステントの直径部分をを越えて導入され、更にステントの残りの長さを押し潰す。次に管、鞘、ステント及び単線フィラメントを含む超立体全体が体内の管腔から除去される。

本発明のその他の目的は、体内の管腔内へ挿入するため、数個の相互に固定されたステントの組み合せを可能とする自動膨張ステントを提供することである。本発明のその他の目的は体内の管腔内部に配置された自動膨張ステントの除去の方法を提供することである。本発明の他の目的及び利点は以下の本発明の説明及び添附の図面から理解される。

夹 筋 例

本発明の理解を促進する目的のために、図面に描かれた実施例を参照し、特定の言語を使用してこれを説明する。それにもかかわらず了解すべきことは、該改良例及び描かれた装置におけるその他の修正例、及びそこに描かれている太発明の原

理のその他の応用は、本発明に関連する当業者には通常生ずることであることを意図している。

ここで図面を参照すると、本発明の経皮ステントの好ましい実施例の側面図が第3-4図に描かれ、このステントは一定の長さ11の閉じたジグ水がでいる。ワイヤの両端は、連続あるいは無限排放を生ずるようにワイヤの両端を譲扱し、あるいは無ないは強く圧搾して結合したスリーブ12により閉じている。ワイヤの長さ11は多数の並んだ直線セクション13のように構成さている。隣接するセクション13は先端14により隣接している。

この点までは、本発明のステント10は多くの点で、参照のため引用されている米国特許第4.580,568 号明細書に説明されている Z ステントに類似している。特に、本発明の特定の実施例は、0.018 インチ (約0.45mm) の直径を有するステンレスのワイヤ11を含む。隣接する直線セクション13を連結する先端1/1は、ほぼ半径およそ0.08インチ (0.2 cm) を越えない円形を描いている。この

とほぼ同一である。2つのステント10'及び10"の結合を製造する場合、最初のステント10'は1 本のステンレスワイヤ11'から形成される。ワイヤ11'の長さがジグザグに形成されるけれているがジグザグに形成されるいのでははないが形成されるいのでははスリーブ12'により結立と、第2の大き11"はシグザントのでは、第2の大き11"はシグザントのでは、第2の大き11"はシグザントのでは、第14"が結合をは、スリーブ12"がワイヤに、次の大きには、スリーブ12"がワイヤに、次のでははがはないに、ないははんだ付けされる。いははんだ付けされる。

第6図に示されているように、上述のステント 10と同一のステント10"を単体のスカートステント16"により結合するために類似の製造方法が使 用可能である。この特定の実施例においては、単 体のスカートステント16"は前記スカートの自由 ような形状により、ステント10は、カテーテルあるいは朝を使用して体内の管腔内部にステントを 挿入可能にするために、第3 — 4 図に示されている外径よりずっと小さく圧縮することが可能となる。

本発明の1つの新規の視点においては、ステントの先端14は多数のアイ20に形成されている。好ましい実施例においては、前記アイは連続するワイヤ11に形成され、先端14にいおて隣接する直線セクション13の間の交点は溶接あるいははんだけけされてアイ20のために閉じたループを提供している。本発明の特定の1実施例においては、前記アイはおよそ前記ワイヤの直径の3倍、あるいは0.054 インチ(約1.35ma)の直径である。

その他の実施例においては、第5図及び8図のように複数のステントが組合されている。第5図の実施例においては、各ステントの端でアイ20°及び20°において2つの自動膨張ステント10°及び10°が連結され、あるいは取り付けられている。各ステント10°及び10°は前述のステント10

端に形成された多数のアイを有していない。スカート16 の自由端は、一旦その組み合せが体力・を腔内部に配置された場合に、ステントとの形成でためにフック構造に形成で形成でである。ここで了解すべきことは、第5 図及からである。ここで了解すべきことは、第5 図及からでの実施例において、ステントあるいは先端だけるのの一瞬にあるアイは折り曲げあるいは先端に示さての連結端に有するスカート16 と類似のスカート16 と類似の方法で連結可能である。

本発明の他の実施例においては、ステント30は、第3図に示されているステント10と同一の、ワイヤ31の長さからジグザグ構造に形成される。多数のアイ35が少なくともステント30の一端に形成される。糸40は、生体になじみやすい材料からなることが好ましいが、膨張ステント30の周辺にある連続するアイを通過し、各連続するエイ35を通過し、ステント30から離れた外側に他端40bが保持される。糸40の最初の端40aは一旦各アイ35

を 380度ループに、次に180 度ループに更に連続するアイを通過し、あるいはステントの周辺に 5 40度通過し、それによりアイ35のいくつかは条40 が2 度適過する。かくて、第7A図に示されるは、条40の2つの自由端40a 及び40b は配置される。次に条40は糸40の両方の自由端40a 及び40b を引っ張ることにより、自動態及ワイヤスといるを引っなるにより、自動態及の方向に対したが同時に引っ張られると、糸40のでない。と40b とが同時に引っ張られると、糸40ので経が縮小し、そのには、糸40は、自由端40a 及び40b を直接膜接するステントに結びではないまり、ステントの膨張する直径を制限するように使用可能である。

本発明の経皮ステントを使用する場合、第8図に示されているように、米国特許第4,580,588 号明細者に説明されたものと類似の挿入技術を使用する。自動膨張ステント50は多数のアイ55をステント50の各端に含み、第7A図に示されているス

でステント50を選所に保持するためにブッシャ61 が使用される。ブッシャ61にはチャネル62があり、その内部に単線フィラメント56が配置可能で、それにより額80が除去される間にフィラメントがはさまったり引っ張られたりしないようにされている。一旦額が除去されると、ブッシャ81も除去され、それにより第9図に示されているように、ステント50が体内の管腔内部に残留する。単線フィラメント56はステントに従い、上述のように体外へ通過して出る。

ある種の医療手術においては、ステント 50は一時的に体内の管腔内部に配置されるだけで用が足りることがある。かくて、本発明の他の方法においては、第10A~10 C 図を参照して描かれているように、ステント 50が体内の管腔から引き出され、除去される。この実施例の方法においては、管70が単線フィラメント 56の自由端を通され、第10A 図に示されているように、埋め込まれたステント 50に隣接するまで単線フィラメント 56に沿って体内の管腔へ挿入される。一旦管70が直接ステ

テント30とすべての点において同一である。単線 フィラメント糸58はステント50の一端でアイ55を 通過する。挿入の方法においては、ステントはそ の収縮した直径に圧縮され、第8図に示されてい るように、鞘80内に配置される。フィラメント56 の自由端56a 及び56b は鞘80の外部に伸び、ステ ントが挿入された後に出入させするために患者の 身体の外部に伸びている。例えば、ステントが前 立腺ステントとして使用される場合、フィラメン .ト58はステント50から各自由端56a 及び56b まで 測定した長さが30~40cmであり、それにより前記 自由确は前立腺から尿道まで伸長可能である。ス テント50が血管ステントとして使用される場合、 端58a 及び58b が刺し穴の外に配置され、皮膚の 近くに係留するに十分な長さがあることを前提と して、フィラメント58の長さは比較的短い。

好ましい実施例においては、フィラメント56の 自由端58a 及び56b は容易に調節し維持可能なよ うに一緒に結ばれている。ステント50が鞘60の内 郎で圧縮されると、鞘60が引き抜かれる間に体内

ント50に隣接して配置されると、単線フィラメン ト58の自由端は管70を通して引っ張られ、第10B 図に示されているように、それによりステント50 の一端を圧縮あるいは収縮させて、直径を縮小さ せる。かくて、ステント50の端を圧縮することに より、第100図に示されているように、鞘75が体 内の管腔に導入可能となる。 鞘75はステント50の 端の縮小した直径よりも大きい内径を有してい る。鞘75は、それが自動膨張ステント50の残りの 長さに接触しこれを圧縮するまで、連続して体内 の管腔内に運ばれる。一旦鞘75が完全にステント 50を覆い、あるいは包むと、つまりステント50が 完全に鞘75内部に配置されると、組立体全体が体 内の管腔から除去可能となる。本発明の方法の好 ましい実施例においては、管10と鞘75とは8ポリ エチレンチューピングのような医療用プラスチッ クからなる.

本発明は図面と上述の説明により詳細が揺かれ 説明されたが、これは例示的であって制限的と解 駅されてはならず、単に好ましい実施例が示され

持開平3-133446(7)

説明されただけであり、本発明の精神の範囲内に あるすべての変更及び改良が保護されるべきであ ると理解されるべきである。

4. (図面の簡単な説明)

第1 図は、従来技術により配置された自動膨張 ワイヤステントを有する体内管腔の側面断面 - M.

第2図は、従来技術による体内管腔内部の数個 のステントを使用しているところを示す第1図に 類似の図、

第3図は、本発明の好ましい実施例の側面_、 図.

第4図は、第3図の構造の立面図、

第 5 図は、本発明のその他の実施例の側面 図、

第6図は、本発明のその他の実施例の側面図。

第7A図は、その膨張した状態を示す本発明の その他の実施例の側面図、

第7B図は、その一端が収縮した状態にある第

7 A図の構造の側面図、

第8図は、本発明の自動膨張ステントの挿入の 方法を示す体内管腔の断面図、

第9図は、自動膨張ステントの挿入に続く第8図に類似の体内管腔の断面図、

第10A 図は、本発明の1 実施例の自動膨張ステントの回収の方法の1 段階を示す、第9 図に示されている体内管腔の側面図、

第10 B 図は、回収の方法の他の段階を示す、第 10 A 図に類似の図、

第10 C 図は、本発明の回収の方法の他の段階を示す、時10 B 図に類似の図。

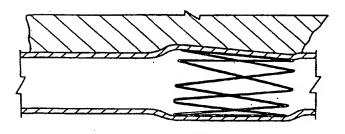
10… 程皮ステント、12… スリーブ、13… 直線セクション、14… 先端、18… スカート、20… アイ、30… ステント、31… ワイヤ、35… アイ、40…糸、50… 自動膨張ステント、55… アイ、58… 単線フィラメント、60… 鞘、61… ブッシャ、70… チューブ、75… 鞘。

代理人 弁理士 沿 浅 恭

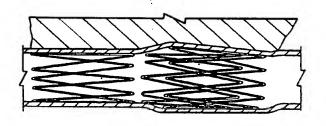


(外 4 名

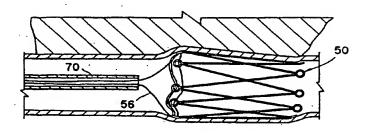
第1回



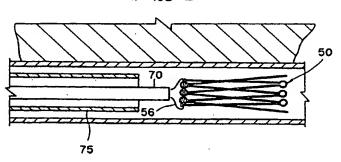
第2図 従金投附

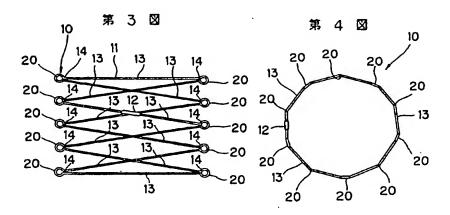


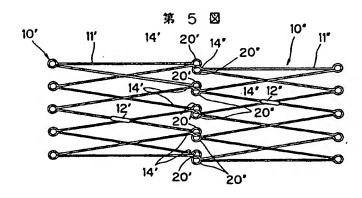
第 10A 図

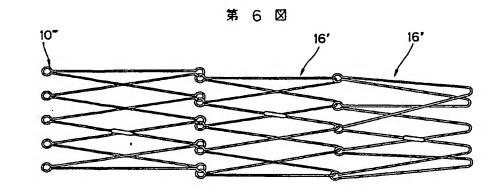


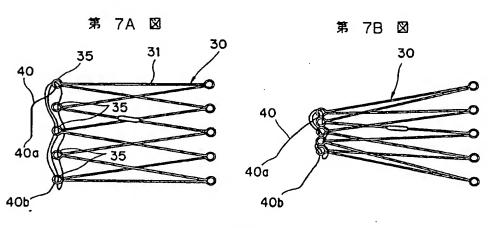
第 10B 図



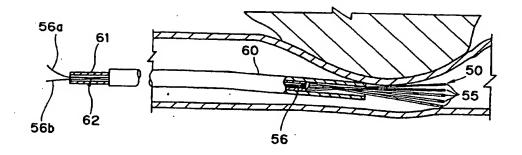




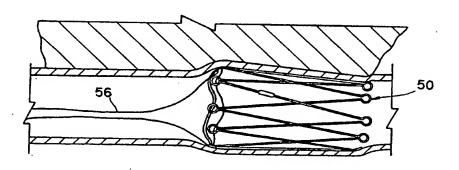




第 8 🖾



第 9 図



第 10C 図

